

Anja para conocimiento del Hon. Tribunal Federal  
Anteriormente planteo en este foro una demanda  
que esta en curso ante los mismo demandado  
la cual esta representada por el ledo: Guillermo  
Ramos Luiza, determinado por este Foro.

Estoy en espera que se me adjudique unos pagos  
de honorarios de mi trabajo, una vez se haga ese pago de  
honorarios estare disponible para costear cualquier arancel  
ante este Hon. Tribunal Federal

Axejo #1

Axejo #1

Physician Correctional

REGISTRO DE QUEJAS Y SITUACIONES IDENTIFICADAS

Nombre: Celso Romero Figueroa

Institución: 301

Fecha: Sept 3-74

Vivienda: 2F

Hora: ☐ AM ☐ PM

<input type="checkbox"/> Citas Médicas/Dental	<input type="checkbox"/> Prótesis	<input type="checkbox"/> Psicólogo	<input type="checkbox"/> Resultados de Laboratorio
<input type="checkbox"/> Limpieza Dental	<input checked="" type="checkbox"/> Dietas Médicas	<input checked="" type="checkbox"/> Medicamentos	<input type="checkbox"/> Orientación Control de Infecciones
<input type="checkbox"/> Educación en Salud	<input type="checkbox"/> Muletas	<input type="checkbox"/> Rayos X	<input type="checkbox"/> Quejas
<input type="checkbox"/> Equipo Médico	<input type="checkbox"/> Espejuelos	<input type="checkbox"/> Trabajo Social	<input type="checkbox"/> Otros:

Explicar: Venir a X MT - nuevo procto.

20/10/74 x mantener fecia 4-20 cita en 3 mss.

Dietas a Fibra irritantes / N/A Hipotonic. y gaseosa.

Firma del Confinado: Celso RF

Firma Enfermería: [Signature]

Acción Tomada: Sonog. Abd. defendido a. Cruzado

nmol, Tel / anal / det

Anexo # 2



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
Departamento de Corrección y Rehabilitación  
División de Remedios Administrativos

DCR-RA-2010  
"Rev. 05-15"

**DISTRIBUCIÓN**  
Original Remedios Administrativos  
1ra. Copia Miembro de la Población Correccional  
2da. Copia Área Concernida

**SOLICITUD DE REMEDIO ADMINISTRATIVO**

Número de Código: 1-4

Número de Solicitud: B-787-20

Celso Romero Figueroa  
Nombre Apellidos Paterno y Materno

2 F  
Módulo

501 Bayamon  
Institución

Ha planteado esta situación anteriormente: sí ( ☒ ) No ( ☐ )

De la contestación ser afirmativa, indique ante quién: Oficial Lager

Solicitud de Remedio:

Por este medio quiero hacer notar que el 28-Ago-2020 obtuve cita de seguimiento con el especialista Internista sr. Florentino Figueroa, este a su vez me receto Tylenol, Flexeril y descongestionante nasal. De igual modo mi dieta alimenticia medica estaba por vencer para el 3 Sep. 2020 este nuevamente llene el documento de renovacion de dieta de la siguiente manera: hiperglucernica, alta en fibra, baja en sal, no irritante, no pez no marisco y no lactosa.

Para el dia 4-Sep-2020 no recibí mi dieta medica aun cuando fue renovada una semana antes. Por lo cual al no pasar hambre, no me dan otras alternativas que dar uso a los alimentos de la poblacion general.

Lo que me trajo consecuencias negativas a mi salud con un fuerte dolor abdominal y estreñimiento.

→ - Atras.

Celso Romero Figueroa  
Nombre y Firma del Miembro de la Población Correccional

24/sep/2020  
Fecha

[Firma]  
Nombre del Evaluador

16 oct 20  
Fecha

**RECIBO DE COPIA DE SOLICITUD DE REMEDIOS**

Institución

Número de Solicitud: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Miembro de la Población Correccional

Fecha


Nombre del Evaluador

Fecha

al pasar los días y no llegar la dieta medica. que me corresponde, obte por llevar servicios del sick call para el 11 septiembre 2020 el doctor Victor Arechero Martinez me receto dulcolax al uso de dicho medicamento foy en su numero de veces al baño. Ahora así me he mantenido alimentandome con los alimentos regulos de la población penal y el dolor en el estomago continuava por lo que posteriormente vuelvo a llevar servicios del sick call para el 22 Septiembre 2020 el dr. Roberto me receta Mineral oil a su vez la enfermera Alvarez me expreso que la receta de mi dieta medica fue enviada a la institucion 206 donde Cesar luego supervisor de los alimentos del Dpto de Corrección y Gover Santiago gerente de la compañía Trinity Service Group Inc. este personal no tomo en cuenta que dicha receta (dieta) fue suscrita por un especialista de la medicina el medico internista Figueroa por lo que optaron por rechazarla no despachando la misma la cual fue devuelta al area medica de la 501

Hoy 24 Sep 2020 recibo del area medica "Registro de quejas y situaciones identificadas" en la cual expresan que "el 19-23-2020 hablaron con Cesar Luego sobre mi dieta medica por lo cual le enviaron una copia de la receta suscrita por el internista Figueroa. Hasta este momento no he recibido mi dieta, por lo cual espero que hagan lo pertinente para que despachen dicha dieta tal como fue suscrita. Para que pueda cesar este dolor en el estomago que perturba mi paz mental y emocional.

Anejo # 3

	Physician Correctional	<b>REGISTRO DE QUEJAS Y SITUACIONES IDENTIFICADAS</b>	Anejo #3	Institución: <u>501</u>																
	Nombre: <u>Carlos Amador Figueroa</u>			Fecha: <u>9-21-20</u>																
			Vivienda: <u>2F</u>	Hora: <u>8:00</u> <input type="checkbox"/> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM																
<table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> Citas Médicas/Dental</td><td><input type="checkbox"/> Prótesis</td><td><input type="checkbox"/> Psicólogo</td><td><input type="checkbox"/> Resultados de Laboratorio</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Limpieza Dental</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Dietas Médicas</td><td><input type="checkbox"/> Medicamentos</td><td><input type="checkbox"/> Orientación Control de Infecciones</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Educación en Salud</td><td><input type="checkbox"/> Muletas</td><td><input type="checkbox"/> Rayos X</td><td><input type="checkbox"/> Quejas</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Equipo Médico</td><td><input type="checkbox"/> Espejuelos</td><td><input type="checkbox"/> Trabajo Social</td><td><input type="checkbox"/> Otros: _____</td></tr></table>					<input type="checkbox"/> Citas Médicas/Dental	<input type="checkbox"/> Prótesis	<input type="checkbox"/> Psicólogo	<input type="checkbox"/> Resultados de Laboratorio	<input type="checkbox"/> Limpieza Dental	<input checked="" type="checkbox"/> Dietas Médicas	<input type="checkbox"/> Medicamentos	<input type="checkbox"/> Orientación Control de Infecciones	<input type="checkbox"/> Educación en Salud	<input type="checkbox"/> Muletas	<input type="checkbox"/> Rayos X	<input type="checkbox"/> Quejas	<input type="checkbox"/> Equipo Médico	<input type="checkbox"/> Espejuelos	<input type="checkbox"/> Trabajo Social	<input type="checkbox"/> Otros: _____
<input type="checkbox"/> Citas Médicas/Dental	<input type="checkbox"/> Prótesis	<input type="checkbox"/> Psicólogo	<input type="checkbox"/> Resultados de Laboratorio																	
<input type="checkbox"/> Limpieza Dental	<input checked="" type="checkbox"/> Dietas Médicas	<input type="checkbox"/> Medicamentos	<input type="checkbox"/> Orientación Control de Infecciones																	
<input type="checkbox"/> Educación en Salud	<input type="checkbox"/> Muletas	<input type="checkbox"/> Rayos X	<input type="checkbox"/> Quejas																	
<input type="checkbox"/> Equipo Médico	<input type="checkbox"/> Espejuelos	<input type="checkbox"/> Trabajo Social	<input type="checkbox"/> Otros: _____																	
Explicar: <u>NO se recibió mi Dieta</u>																				
<u>Se verificó se envía copia a Nutricionista</u>																				
<u>9-22-20 se llama a COCENA 705 no responde</u>																				
Firma del Confinado: _____		Firma Enfermería: <u>[Signature]</u>																		
Acción Tomada: _____																				

9/23/20 9:10 AM se habla e se envía copia sobre dieta. Envié copia

## DIVISION DE REMEDIOS ADMINISTRATIVO

## DISTRIBUCION

Original	Miembro de la Población Correccional
Primera Copia	Expediente Remedios Administrativos
Segunda Copia	Evaluador

## RESPUESTA AL MIEMBRO DE LA POBLACION CORRECCIONAL

Referencia: Remedio Administrativo Númer B-787-20

**ROMERO FIGUEROA, CELSO**

**2-F**

BAYAMON 501

Nombre Apellidos Paterno y Materno

## Modulo

**Institución**

**Respuesta:**

INFORMO EL SR. CESAR LUGO RAMIREZ, SUPERVISOR DE ALIMENTOS DE BAYAMON 501, QUE EL NO ESTA AUTORIZADO A RECIBIR NINGUNA DIETA DE CONFINADOS, DEBIDO QUE LAS DIETAS LLEVAN UNAS ESPECIFICACIONES SUSCRITAS EN EL CONTRATO CON LA COMPAÑIA TRINITY, AL IGUAL QUE LA LEY HIPA. LO QUE SI PUDE FUE VERIFICAR EL PORQUE DE SU ATRASO EN LA DIETA Y AL PARECER SE HIZO EL TRAMITE CON LA COMPAÑIA, PERO ESA DIETA NUNCA LLEGO A BAYAMON 705 O DE HABER LLEGADO ESTABA MAL REDACTADA. INVESTIGUE MAS A FONDO CUAL FUE LA RAZON YA QUE AL PARECER SE HIZO EL DOCUMENTO PERO NO SE ENVIO A LA COCINA. EN EL ORIGINAL NO APARECE NADIE RECIBIENDOM NI RECHAZANDO LA DIETA.

**Artículo XIV Sección 1: SI EL MIEMBRO DE LA POBLACION CORRECCIONAL SOLICITANTE NO ESTUVIERE CONFORME CON LA RESPUESTA EMITIDA, PODRA SOLICITAR LA REVISION MEDIANTE ESCRITO DE RECONSIDERACION ANTE EL COORDINADOR REGIONAL, DENTRO DEL TERMINO DE VEINTE (20) DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO DE LA NOTIFICACION DE LA RESPUESTA**

SRA. CARMEN MONTAÑEZ MARTINEZ

11/13/2020

**NOMBRE APELLIDO PATERNO Y MATERNO**

FECHA

## RECIBO DE RESPUESTA

Referencia: Remedio Administrativo Número B-787-20

Entregado a: **ROMERO FIGUEROA, CELSO**

2-F

BAYAMON 501

**Nombre Apellido Paterno y Materno**

Módulo

Institución

**FIRMA DEL MIEMBRO DE LA POBLACION CORRECCIONAL**

FECHA

Anexo # 5

Avejo # 1

# 080446

12270 #1

Physician Correctional

REGISTRO DE QUEJAS Y SITUACIONES IDENTIFICADAS

# 080446

Número: Cello Romero Figueiroa

Institución: 501

Fecha: 5 Nov 20

Vivienda: 2F

Hora:        ☐ AM ☐ PM

☐ Citas Médicas/Dental

☐ Limpieza Dental

☐ Educación en Salud

☐ Equipo Médico

☐ Prótesis

☒ Dietas Médicas

☐ Muletas

☐ Espejuelos

☐ Psicólogo

☐ Medicamentos

☐ Rayos X

☐ Trabajo Social

Explicar: La dieta fue derueta de cocina fecha 10-2-20 - 9/8/20

Firma del Confinado:       

Acción Tomada: Se realiza dieta pendiente cita con Nutricionista

☐ Resultados de Laboratorio

☐ Orientación Control de Infecciones

☐ Quejas

☒ Otros: Respuesta Dieta

Alta Fibra baja irritante

boro sodio no marisco

le No Lactosa

Firma Enfermería:



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
Departamento de Corrección y Rehabilitación  
División de Remedios Administrativos

DCR-RA-2008  
"05-15"

**Distribución:**  
Original: Coordinador Regional  
1ra. Copia: Expediente de Remedios Administrativos  
2da. Copia: Miembro de la Población Correccional

**SOLICITUD DE RECONSIDERACIÓN**

Celso Romero Figueroa  
Nombre y Apellido Paterno y Materno

2-F  
Módulo

501 Bayamon  
Institución

Expresar las razones que justifican su Solicitud de Reconsideración:

Para el 24 Noviembre 2020, recibí respuesta en referencia remedio  
dm. Nom. B 787-20. En la cual el Sr. Cesar Lugo supervisor de alimento  
le Bayamon 501; quien expresó: "Que el no está autorizado a recibir  
ninguna dieta de confinados, Al parecer se hizo el trámite con la compañía  
pero esa dieta nunca llegó a Bayamon 705 o de haber llegado estaba mal  
redactada."

Sr. Lugo tengo constancia del área medica, que la receta de mi →

Celso Romero Figueroa  
Nombre y Firma del Miembro de la Población Correccional

1 Dic 2020  
Fecha

[Firma]  
Nombre y Firma del Funcionario

18-12-20  
Fecha

**CONFORME AL REGLAMENTO VIGENTE**

Si el miembro de la población correccional no estuviere conforme con la respuesta emitida, podrá solicitar la revisión, mediante escrito de Reconsideración ante el Coordinador, dentro del término de veinte (20) días calendarios contados a partir del recibo de la notificación de la respuesta.

El Coordinador una vez recibida la Solicitud de Reconsideración por parte del Evaluador, tendrá quince (15) días para emitir una respuesta al miembro de la población correccional si acoge o no su solicitud de reconsideración.

Si se denegara de plano o el miembro de la población correccional no recibe respuesta de su solicitud de reconsideración en el término de quince (15) días, podrá recurrir, por escrito, en revisión judicial ante el Tribunal de Apelaciones. Este término comenzará a transcurrir nuevamente desde el recibo de la notificación de la negativa o desde que se expiren los quince (15) días, según sea el caso.

Si se acoge la solicitud de reconsideración, el Coordinador tendrá treinta (30) días laborables para emitir Resolución de reconsideración. Este término comenzará a transcurrir desde la fecha en que se emitió la Respuesta de Reconsideración al miembro de la población correccional salvo que medie justa causa.

El miembro de la población correccional podrá mediante escrito, solicitar Revisión ante el Tribunal de Apelaciones, dentro del término de treinta (30) días calendarios, contados a partir de la fecha del archivo de autos de la copia de la Notificación de la Resolución de reconsideración, emitida por el Coordinador de Remedios Administrativos o noventa (90) días a partir de la radicación de la solicitud de reconsideración acogida, si la Agencia no actúa conforme a la misma.

Del miembro de la población correccional solicitar revisión judicial, vendrá obligado a notificar con copia de la misma al Departamento de Corrección y Rehabilitación, División de Remedios Administrativos dentro del término de treinta (30) días. Se entenderá que no se ha instado Revisión Judicial ante el Tribunal si han Transcurrido treinta (30) días de archivada en autos copia de la Resolución de Reconsideración. En este caso, el DCR podrá disponer del expediente administrativo del caso.



la dieta (receta) fue devuelta de la 705 cocina.

Para que conste, el 29 Agosto obtuve cita de seguimiento con el internista Dr. Figueroa, 501 Bayamon. La dieta se renuncio para 3 Septiembre 2020. De paso el Dr. Figueroa me la renovó.

Se renuncio la dieta no llegando el 4 Septiembre 2020. Por lo que me di en la necesidad de alimentarme con los alimentos de la población, lo que me trajo consecuencias a mi salud referente a fuerte dolor estomacal y mareos constante. Por lo que desde que se me renuncio la dieta el 1 Septiembre 2020, hasta que volvi a tener cita de seguimiento con el Dr. Figueroa el 24 de Noviembre 2020. Me vi en la necesidad de usar sick call por condiciones deplorables en mi salud, alrededor de 5 veces que a su vez me volvieron a renovar mi dieta mediante los doctores del sick call.

Existiese el Sr. Lugo manifiesta que las renovaciones que se hicieron por el internista Figueroa al igual que las renovaciones que se hicieron por los doctores de la salud a través del sick call nunca llegó a cocina Bayamon 705

Desde que se renuncio la dieta el 3 Septiembre 2020 al día de hoy 1 de Diciembre de 2020, han pasado ochenta y ocho (88) días que no recibo mi dieta estrictamente médica.

El Sr. Lugo manifiesta que ninguna renovación de mi dieta médica, nadie la recibió en la 705 de Bayamon, tampoco nadie la rechazó en la cocina 705 de Bayamon

Pues para que conste, si el Sr. Lugo tiene razón que las renovaciones de mi dieta médica nunca pasaron por cocina 705 pide que se haga una investigación referente, a donde fueron y pasar dichas renovaciones. Ya que hay negligencia al respecto y las consecuencias los estoy sufriendo Celso Romero Figueroa por estar alimentándose con alimentos no valorizado acorde con mi salud Por lo cual son constante el dolor estomacal y los mareos, hago algo al respecto gracias



GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE CORRECCIÓN Y REHABILITACIÓN  
DIVISIÓN DE REMEDIOS ADMINISTRATIVOS

OCR-RA-2020  
(Rev. 09-18)

DISTRIBUCIÓN

Original	Miembro de la Población Correccional
Primera Copia	Expediente Remedios Administrativos
Segunda Copia	Coordinador

RESPUESTA DE RECONSIDERACIÓN AL MIEMBRO DE LA POBLACIÓN  
CORRECCIONAL

Celso Romero Figueroa  
Nombre Apellidos Paterno y Materno

2 - F  
Módulo

Bayamón 501  
Institución

RESPUESTA DE RECONSIDERACION:

El día 7-enero-2021 se recibe Solicitud de Reconsideración B-787-20, codificada D-4

Luego de evaluar la totalidad del expediente determinamos lo siguiente:

(X) Se deniega la petición de reconsideración debido a:

(Realizar una breve descripción sobre razón de la denegatoria)

Se modifica respuesta emitida por el área concernida, en el día de hoy 8 de febrero de 2021, recibimos respuesta de información solicitada relacionada a la Solicitud de Remedio Administrativo B-787-20. La Gerente de Trinitiy notifica que usted tiene que pasar por la nutricionista ya que al momento no tiene dieta activa. Sr Romero se le orienta agotar el trámite administrativo correspondiente (en su caso Nutricionista), antes de solicitarlo a través de un Remedio Administrativo.

REGLAMENTO PARA ATENDER LAS SOLICITUDES DE REMEDIOS ADMINISTRATIVOS RADICADAS POR LOS MIEMBROS DE LA POBLACION CORRECCIONAL. términos para cumplir con el debido proceso de respuestas de reconsideración y/o resolución al particular presentado por usted, en esta ocasión no contamos regularmente con el personal necesario para poder discutir su reclamo debido a la pandemia mundial que estamos atravesando conocida como coronavirus o COVID-19, por lo que fue dilatado el proceso pero pudiendo concluir dicha situación.

- ❖ Si se deniega o no se toma acción con respecto a su solicitud de reconsideración dentro del término de quince (15) días subsiguientes al recibo de la misma ante esta División, el término para solicitar revisión judicial ante el Tribunal de Apelaciones empezará a contar a partir de la fecha de la notificación de esta denegatoria o del vencimiento del término de quince (15) días contados a partir del recibo de la misma ante la División de Remedios Administrativos. (Ley Núm. 38-2017 - Ley de Procedimiento Administrativo Uniforme del Gobierno de Puerto Rico - Sección 3.6 Denegatoria de Intervención)

( ) Se acogió la petición de reconsideración:

- ❖ El Coordinador tendrá treinta (30) días laborables para emitir Resolución de Reconsideración. Este término comenzará a partir de la fecha en que el miembro de la población correccional recibe la notificación de la respuesta a su solicitud de reconsideración. El miembro de la población correccional realizará mediante escrito; de no estar de acuerdo con la Resolución de Reconsideración emitida por el Coordinador ante su solicitud; solicitar Revisión Judicial ante el Tribunal de Apelaciones, dentro del término de treinta (30) días calendarios, contados a partir de la fecha del archivo en autos de la copia de la Notificación de la Resolución de Reconsideración emitida por el Coordinador de la División de Remedios Administrativos o noventa (90) días a partir de la radicación de la Solicitud de Reconsideración acogida, si la Agencia no actúa conforme a la misma.

